

Överförmyndarenheten
090 – 16 61 00

Umeå: overformyndarenheten@umea.se
Ö-vik: overformyndarenheten-ovik@umea.se
www.umea.se/overformyndarverksamhet

- ÅRSRÄKNING
 SLUTRÄKNING
 FÖRENKLAD REDOVISNING

Kalenderår: _____

Period: _____ - _____

Underårig

Namn	Personnummer
------	--------------

Förmyndare 1

Förmyndare 2

Namn	Namn
E-post	E-post
Telefon	Telefon

Jag/vi intygar på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna årsräkning eller sluträkning är riktiga.

Datum	Datum
Namnteckning	Namnteckning

Övriga upplysningar exempelvis en särskild transaktion

--

Överförmyndarnämndens granskning

<input type="checkbox"/> Granskad utan anmärkning	<input type="checkbox"/> Granskad utan anmärkning, med korrigerings	<input type="checkbox"/> Granskad med anmärkning
Datum		
Namnteckning	Namnförtydligande	

Bankkonton

Bank och kontonummer	1 januari eller startdatum	31 december eller upphörandedatum	ÖFN:s not.
Summa	A	D	

Fastighet, bostadsrätt, värdepapper, lösöre, barnets egna konto

Bank, kontonummer, fastighetsbeteckning	1 januari eller startdatum	31 december eller upphörandedatum	ÖFN:s not.
	Andelar/antal Värde	Andelar/antal Värde	
Summa		Summa	

Inkomst

	Kronor	ÖFN:s not.
Summa B		

Utgifter

	Kronor	ÖFN:s not.
Summa C		

Balansräkning

A Tillgångar 1 jan/start		C Utgifter	
B Inkomster		D Tillgångar 31 dec/slut	
Summa A + B		Summa C + D	

Summa A + B ska vara lika med summa C + D